



INSTITUCIÓN EDUCATIVA RAFAEL URIBE URIBE

FORMATO PARA EXCUSA

SEDE: CENTRAL DOÑA NIDIA CARLOS RAMÍREZ HOMBRES NUEVOS

JORNADA: _____ FECHA: _____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____ GRADO: _____

NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA O ACUDIENTE: _____

FECHA(S) INASISTIDA(S) _____

ASUNTO: La excusa es válida sólo por los motivos estipulados en el Manual de Convivencia en el Artículo 19.

- Cita médica: Duración: a partir de la hora: _____ a la hora: _____. Anexar soporte
- Salud: Sin incapacidad (hasta dos días)
Con incapacidad médica (3 días en adelante)
- Calamidad Familiar:
- Representación deportivo: Anexar carta correspondiente
- Expedición de documentos oficiales: Anexar soporte

JUSTIFICACIÓN:

Este formato se debe diligenciar con lapicero de tinta negra, sin tachones ni enmendaduras y ser entregado máximo tres (3) días hábiles después de la inasistencia a clase, a Coordinación. Adjuntar anexos que respalden la causa de inasistencia, cuando esta es mayor a dos días. Los permisos y citas médicas deben gestionarse con anterioridad. Especificar la hora de la cita médica. Es compromiso del estudiante adelantarse en las actividades académicas pendientes, tiene un plazo máximo de tres días hábiles para presentarlas y/o la fecha siguiente al reintegro.

FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA O ACUDIENTE _____

C.C. _____ Teléfono: _____